

情報開示依頼書

平成 年 月 日

株式会社アイフラッグ カスタマーサポート部 カスタマーサービスグループ お客様情報係 宛

契約者 ※個人の場合は、会社名欄に商号をご記入下さい。	会社名（商号）		印
	代表者名		
	電話番号		
	住所	〒	
請求者（送付先） ※契約者と同じ場合は、未記入で構いません。	名前		
	電話番号		
	住所	〒	
開示項目 ※開示希望の項目にチェックを入れて下さい。	<input type="checkbox"/> ①TelewaveLinksStandard 新規利用契約申込書 または サービス利用契約申込書控え (弊社控え) <input type="checkbox"/> ②登録メールアドレス変更 (変更メールアドレス： @) <input type="checkbox"/> ③その他（具体的に開示の対象とする情報をお書き下さい） ()		
添付身分証明書 (※個人事業主様のみ)	※個人事業主様の場合添付をお願いします (例：運転免許証) ※法人様は登記印をご捺印で御社確認とさせていただきます。		
開示方法	“郵送”にてご返送させていただきます。		

(注意事項)

※上記**全て必須項目**となりますので、記載漏れの無いようご確認下さい。

※「契約者」の印鑑は、個人事業主様の場合は**実印**を、法人様の場合**登記印**をご捺印下さい。

個人事業主様の場合は、本人確認が必要の為、運転免許証・パスポート・住民票・健康保険証のコピーと共に、郵送をお願いいたします。

※弊社登録の契約者情報（会社名等）が変更になっている場合は、別途契約者情報変更の手続き後、情報開示請求をお願いいたします。

※②登録メールアドレス変更完了後は、弊社からお知らせメールをお送りします。

※内容確認のため、弊社よりご連絡をさせて頂く事もございます。予めご了承ください。

【送付先】 〒105-0011 東京都港区芝公園 2-4-1 芝パークビル A 館 1F

株式会社アイフラッグ カスタマーサポート部 カスタマーサービスグループ お客様情報係 宛

※弊社へは郵送にてご返送願います。

<情報開示についてお問い合わせ先>

書類の書き方等ご不明点がある場合はこちらへ

Tel : 0120-934-838 音声ガイダンス③ お客様情報係